

主治医研修会のご案内

日頃、本会事業にご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では県からの委託事業として、標記研修会を開催することといたしました。

この研修会は、要介護認定および要支援認定にかかる審査判定の重要な資料である主治医意見書の記載がより適切に行われ、もって適切な要介護認定が実施されることを目的としております。

ご参加を希望される場合は、別添参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはメール等にて2月9日（金）までに本会業務課あてお申し込みください。

記

1. 日 時 令和6年2月18日（日） 14時～16時30分
2. 会 場 新潟県医師会館 3階 大講堂
3. 対 象 医療・介護関係者、病院職員、ケアマネジャー、市町村職員 等
※主治医が最終的に確認し署名することを条件に、看護師等の医療関係者や医師事務作業補助者等が主治医意見書の記載を代行することが可能とされております。
4. 開催方法 ハイブリッド形式（現地会場参加およびWeb参加の併用）
【Zoom ミーティングを使用いたします】
⇒後日、ご指定のメールアドレスへ、ID・パスワードをお知らせいたします。
5. 定 員 50名（新潟県医師会館）
6. 研修内容（講演形式）
 - 1) 「主治医意見書等について」
新潟県福祉保健部 高齢福祉保健課 担当者
 - 2) 「かかりつけ医による認知症対応のポイント
－認知症基本法の理念を実現するために－」
総合リハビリテーションセンター・みどり病院
病院長／認知症疾患医療センター長 成 瀬 聡 先生
7. 問い合わせ 新潟県医師会 業務課
TEL：025-223-6381 FAX：025-224-6103
メール：gyoumu@niigata.med.or.jp

*本研修会は、地域包括診療加算の施設基準として定められている要件の一つである「主治医意見書に関する研修会」に該当しております。同加算を届出する一助としてご利用いただけますので、本加算の算定（新規・継続）をお考えの医療機関におかれましては、ぜひ、ご参加をご検討ください。
なお、本加算の施設基準としては他にも様々な要件が規定されておりますので、届出にあたっては関東信越厚生局のホームページをご確認ください。

送信先 新潟県医師会 業務課

F A X : 0 2 5 - 2 2 4 - 6 1 0 3 メール:gyoumu@niigata.med.or.jp

主治医研修会参加申込書

日 時 : 令和6年2月18日(日) 14時~16時30分

会 場 : 新潟県医師会館 3階 大講堂

開催方式 : ハイブリッド形式(現地会場参加およびWeb参加の併用)

参加をご希望される方は、以下の必要事項をご記入のうえ、2月9日(金)までに、
県医師会業務課宛てにFAX・メール等にてお申込みください。

所属施設名	
住 所	〒 TEL FAX
(ふりがな) 氏 名	(職種)
連絡用 メールアドレス	ID・パスコードのほか、変更事項等をご連絡させていただく場合もありますので、 <u>ご確認いただけるメールアドレスを記載ください。</u> ⇒メールアドレスは、誤りやすい文字(英小文字のl(エル)と数字の1(イチ)等)には、ルビを振ってください。 メールアドレス _____
参加申込 ※ご希望の 参加方法へ ☑をお付け ください	【参加方法】 <input type="checkbox"/> ①現地会場(新潟県医師会館)での参加を希望する <input type="checkbox"/> ②Web会議システム(Zoom)での参加を希望する

※1 現地会場の参加申込が定員を超えた場合は、人数を調整させていただきます。
調整が必要な場合は、ご連絡いたします。

※2 Web会議システム(Zoom)での参加を希望される方は、後日ID・パスコードをご指定の
メールアドレスへ連絡いたします。

※3 Zoom ID・パスコード等は、メール(gyoumu@niigata.med.or.jp)より送信いたします
ので、本アドレスからのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。
(自動的に迷惑メールフォルダに振り分けられている場合があります。)